

ਅਪੈਂਡਿਕਸ ਡੀ - 'ਸੂਚਨਾ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦਾ ਬਿਆਨ'

ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ (PHI):

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲੋਂ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਹੋਰਨਾਂ ਤੋਂ ਇਕੱਤਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਸੰਭਾਲ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਸਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਇਕੱਤਰ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਕਿਸਮ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡਾ ਨਾਮ, ਜਨਮ ਮਿਤੀ, ਪਤਾ, ਸਿਹਤ ਇਤਿਹਾਸ, ਦਵਾਈ ਦਾ ਇਤਿਹਾਸ, ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਦੀ ਸਥਿਤੀ, OHIP ਨੰਬਰ, ਸਿੱਖਿਆ, ਨਿੱਜੀ ਦਿਲਚਸਪੀਆਂ, ਅਤੇ ਨਿੱਜੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਣਾਲੀਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਅਧਿਆਤਮਿਕ ਅਤੇ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵੀ ਇਕੱਤਰ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸੇਵਾ ਸਪੁਰਦਗੀ ਸੈਸ਼ਨਾਂ/ਅੰਤਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਸੈਸ਼ਨਾਂ/ਅੰਤਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਸੰਭਾਲ/ਸੇਵਾ ਦਾ ਰਿਕਾਰਡ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਰੋਤ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਕੱਤਰ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ ਜਦ ਤੱਕ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਮਤੀ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਜਾਂ ਜੇ ਕਾਨੂੰਨ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ।

ਅਸੀਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਿਵੇਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ:

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ PHI ਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਅਤੇ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਸਿਹਤ ਰਿਕਾਰਡ ਪ੍ਰਣਾਲੀਆਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨਾਲ ਵਰਤਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਸਾਂਝਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਦੋਂ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ:

1. ਏਕੀਕ੍ਰਿਤ, ਸਹਿਯੋਗੀ ਅਤੇ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਗੁਣਵੱਤਾ ਵਾਲੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ।
2. ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਅੰਕੜਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ ਜੋ ਸਾਡੀ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਫੰਡ ਅਤੇ ਨਿਯਮਤ ਕਰਦੇ ਹਨ।
3. ਕਾਨੂੰਨੀ ਅਤੇ ਰੈਗੂਲੇਟਰੀ ਲੋੜਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ।
4. ਸਾਡੀ ਏਜੰਸੀ ਦੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਅਤੇ ਸੇਵਾ ਸਪੁਰਦਗੀ ਕਾਰਜਾਂ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਓ ਅਤੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰੋ।
5. ਹੋਰ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਨੂੰ ਸਿਖਾਓ।
6. ਜੋਖਮ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਅਤੇ ਗੁਣਵੱਤਾ ਸੁਧਾਰ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਦਾ ਸੰਚਾਲਨ ਕਰੋ।
7. ਗਾਹਕ ਸੰਤੁਸ਼ਟੀ ਸਰਵੇਖਣ ਾਂ ਦਾ ਸੰਚਾਲਨ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਚੋਣਾਂ:

1. ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਪਣੀ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ 'ਤੇ ਨਿਯੰਤਰਣ ਰੱਖਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ - ਇਸ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਇਕੱਤਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਸਾਂਝਾ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
2. ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ (ਕਾਨੂੰਨੀ ਅਪਵਾਦਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ) ਆਪਣੇ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਰਿਕਾਰਡ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਅਤੇ ਸੁਧਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਉਪਰੋਕਤ ਕਿਸੇ ਵੀ/ਸਾਰੀਆਂ ਵਰਤੋਂ ਵਾਸਤੇ ਆਪਣੀ ਸਹਿਮਤੀ ਵਾਪਸ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਸੀਮਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਿਵੇਂ ਕਰੀਏ:

1. ਸਾਡੇ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਅਧਿਕਾਰੀ/ਡੈਲੀਗੇਟ ਨਾਲ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਕਾਲ/ਈਮੇਲ ਰਾਹੀਂ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ:

ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 647-482-7354

ਈਮੇਲ: sheena@pchs4u.com

ਅਪੈਂਡਿਕਸ ਡੀ - 'ਸੂਚਨਾ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦਾ ਬਿਆਨ'

ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਾਣਕਾਰੀ:

- ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਲਈ ਕਦਮ ਚੁੱਕਦੇ ਹਾਂ ਚੇਰੀ, ਨੁਕਸਾਨ ਅਤੇ ਅਣਅਧਿਕਾਰਤ ਤੋਂ PHI ਪਹੁੰਚ, ਕਾਪੀ ਕਰਨਾ, ਸੋਧਣਾ, ਖੁਲਾਸਾ, ਅਤੇ ਨਿਪਟਾਰਾ।
2. ਅਸੀਂ ਆਪਣੀ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਅਤੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰਨ ਲਈ ਆਡਿਟ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਜਾਂਚ ਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।
 3. ਅਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਦਮ ਚੁੱਕਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਸਾਡੇ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਿਭਾਉਣ ਵਾਲਾ ਹਰ ਕੋਈ ਤੁਹਾਡੀ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੇਵਲ ਉਹਨਾਂ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਵਾਸਤੇ ਕਰੇਗਾ ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਵਾਸਤੇ ਤੁਸੀਂ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੱਤੀ ਹੈ ਜਾਂ ਕੰਨੂੰ ਦੁਆਰਾ ਲੋੜੀਂਦੇ ਅਨੁਸਾਰ।
 4. ਜਦੋਂ ਅਸੀਂ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ PHI ਨੂੰ ਵਰਤਣਾ ਜਾਂ ਸਾਂਝਾ ਕਰਨਾ ਤੁਹਾਡੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਹਿੱਤ ਵਿੱਚ ਹੈ, ਜਿਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਇਸ ਕਥਨ ਵਿੱਚ ਵਰਣਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਮਤੀ ਮੰਗਾਂਗੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਵਰਤੀ ਜਾਂ ਸਾਂਝੀ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਬਣਾਵਾਂਗੇ।

ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਿਵੇਂ ਦਰਜ ਕਰਨੀ ਹੈ:

1. ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸੋਚਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਇਕੱਤਰ ਕਰਨ, ਵਰਤਣ ਅਤੇ ਪ੍ਰਗਟ ਕਰਨ ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਓਨਟਾਰੀਓ ਦੇ ਸੂਚਨਾ ਅਤੇ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਕਮਿਸ਼ਨ ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ।
2. ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਨੂੰ ਆਵਾਜ਼ ਦੇਣ ਲਈ ਸਾਡੇ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਅਧਿਕਾਰੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਜਾਂ ਇਸ ਪਤੇ 'ਤੇ ਲਿਖਤੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਭੇਜੋ:

ਓਨਟਾਰੀਓ ਦਾ ਸੂਚਨਾ ਅਤੇ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਕਮਿਸ਼ਨ

2 ਬਲੂਰ ਸਟ੍ਰੀਟ ਈਸਟ, ਸੂਟ 1400

ਟੋਰਾਂਟੋ, ਓਨ M4W 1A8

ਫੋਨ ਨੰਬਰ: (416) 326-3333

ਫੈਕਸ ਨੰਬਰ: 1-416-325-9195